|  |
| --- |
|  **SPORCU BİLGİLERİ (Oyun Spor Kartı) EK-1** |
| T.C. KİMLİK NO |   |
| ADI SOYADI |   |
| ANA ADI |   |
| BABA ADI |   |
| DOĞUM TARİHİ |   |
| OKUL ADI |   |
| SINIFI - ÖĞRENCİ NO |   |  |
| CİNSİYET | ERKEK           |  KIZ               |
| **KATEGORİSİ** | MİNİKLER KÜÇÜKLER -1 KÜÇÜKLER -2   |
| **SAĞLIK İZİN BELGESİ** |
|  |
| *Yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinin oyunlara katılmasında sağlık yönünden bir engeli olmadığını beyan ederim.* |
|  |
|  |
|                                                                                    Velinin Adı-Soyadı         |
|                                                                                      İmza-Tarih |
|                                                                        |
| **VELİ İZİN BELGESİ** |
| *Yukarıda kimlik bilgileri yer alan ve velisi bulunduğum oğlumun / kızımın ………………….………………………………………...........................okulu adına oyun spor kartı çıkarmasına, ilçe içi müsabakalara katılmasına izin veriyorum.* |
|
|
| VELİNİN ADI SOYADI |   |
| İMZA - TARİH |  |
| *Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen oyuncu sporcu okulumuzun devamlı öğrencisidir.*.../…/2024 |
| Okul Müdürü |
| Mühürİmza |